

DELAWARE CARDIOVASCULAR ASSOCIATES
INDIVIDUAL 2012 DISCRETIONARY TIME ACCOUNTING SHEET

Name: _____ Office located _____

Discretionary Time : _____ hrs Previous Carry-Over: _____ hrs Total Vacation: _____ hrs

Month	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total	
JANUARY	Su	H					Sa	Su						Sa	Su						Sa	Su					Sa	Su					
FEBRUARY				Sa	Su						Sa	Su					Sa	Su						Sa	Su								
MARCH			Sa	Su						Sa	Su						Sa	Su					Sa	Su							Sa		
APRIL	Su						Sa	Su						Sa	Su						Sa	Su					Sa	Su					
MAY					Sa	Su					Sa	Su					Sa	Su						Sa	Su	H							
JUNE		Sa	Su						Sa	Su					Sa	Su						Sa	Su						Sa				
JULY	Su			H			Sa	Su						Sa	Su						Sa	Su					Sa	Su					
AUGUST				Sa	Su						Sa	Su					Sa	Su						Sa	Su								
SEPTEMBER	Sa	Su	H					Sa	Su					Sa	Su						Sa	Su						Sa	Su				
OCTOBER						Sa	Su						Sa	Su						Sa	Su					Sa	Su						
NOVEMBER			Sa	Su						Sa	Su					Sa	Su					H	H	Sa	Su								
DECEMBER	Sa	Su						Sa	Su						Sa	Su						Sa	Su			H					Sa		

Total Carry-Over for Next Year: _____ hrs (written intent to carryover should be sent to Business Mgr for approval)

Sa = Saturday Su = Sunday

DISCRETIONARY TIME: Enter the hours of discretionary time used in the white cells above. Add the totals and enter in the rightmost column for a given month.

V = Vacation P = Personal Day S = Sick Day; FH = Floating Holiday (any day on or after Apr 6, 2012, but before Sep 30, 2012 subject to DCA's ability to accommodate, similar to PTO)